



جامعة صنعاء
كلية الطب والعلوم الصحية
دائرة العلوم السريرية الطبية
دفعة بصمه طبيب 31
طب بشري

OPHTHALMOLOGY



Visual pathway

Lecture No. **6**

د مطهر الشاعر

د معين الحضرمي written by:

جروب ((C))

اللجنة العلمية لدفعة بصمة طبيب 31

مندوب الدفعة

عبد الرحمن العديني

مع تحيات مكتبة الحزمي للخدمات الطلابية والمراجع الطبية

جولة الجامعة الجديدة تلفون 212863-777447225

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

الأربعاء ١/٢٣/٢٠١٩ ع

تفريغ
عليون

المظهر الشاخر

Visual Pathway

* What is Visual Pathway!?

- IS the Path by which the image is transferred from Retina to Cerebral cortex, it consists of:

Retina → Optic nerve → Optic chiasma →
→ Optic tract → lateral geniculate body →
→ Optic radiation → occipital lobe (Visual cortex)

* Optic nerve: → see Power Point

- 2nd cranial nerve
- 2nd order neuron
- 4-5 cm in length
- Formed of ganglionic cells of Retina
- Composed of 1.2 million nerve fiber
- Surrounded by meninges: Pia, Arachnoid and dura matters,
- Formed of four parts:-
 - 1- Intra ocular → Not covered by meninges. ^{هم} ولكن في البؤبؤ فقط. ^{فقط} Pia
 - 2- Intra orbital.
 - 3- Intra canalicular.
 - 4- Intra cranial.
- NB: Normal intra cranial pressure is 8-12 mm Hg / and intra ocular pressure is 16 ± 5 , So normally I.O.P is more than I.C.P and this is important for circulation in eye.

• If I.C.P increase to be more than of I.O.P
→ Stop of circulation in eye → Papilledema

⊕ Intra-ocular part: → See Power Point

• Optic disc is 1.5 → الرقم مهم

⊕ Intra-orbital part:

optic canal و eye ball طول من المثلث بين
extension أو Proptosis هذا قد يكون
للعين لا يصح avulsion أو سحب العين

⊕ Intra cranial part:-

• lies above cavernous sinus, in case of imp.

Cavernous sinus thrombosis → Compression of the nerve
→ defect in vision.

→ also comprised of others → in the wall → 3rd, 4th & 5th C.N.
→ inside → Internal carotid artery and 6th C.N.

• NB: Central Retinal artery and vein enter inside the optic nerve and are responsible for physiological optic cup in the optic disc (which measure 0.3 cm and if increase in size is called Cupping.)

* Optic chiasma: → See Power Point

• it's anatomy is important, specially it's relation with pituitary gland, as it can reflect pituitary tumor, even which type of tumor.

ONH: optic nerve head

P.P = Power Point

⊕ Anatomical Variations → See P.P

• Cental (80%) • Prefixed (10%) • Post fixed (10%)

* Optic tract → See P.P

* Lateral geniculate body (LGB) → See P.P.

* Optic radiation → See P.P.

• also called geniculocalcarine pathway because it connect LGB and calcarine sulcus of occipital lobe.

* Visual Cortex → See P.P

* Blood Supply → See P.P

* Arrangement of visual fibers

• Optic nerve (ONH)

- Peripheral fibers in optic disc contain the deep fibers from retina.

- Central deep fibers of optic disc contain the superficial fibers of retina which lie close to (ONH).

• Optic chiasma: مهمة جداً / موضع أسئلة في كل الشقوي

→ See Power Point

ع ركز على الرسمة وعلى upper nasal fibers تطلع لقوق عند

lower nasal fibers وعلى ant. knee of wilbrand تنزل لحت

في مكان (Post. knee of wilbrand وبعد و بعد cross) للوجه

للأخرى.



• Macular fibers : See P.P. 11 لونها في الرسمة أخضر

بعض ال fibers ما يتصل بها ش cross والبعض يتصل بها cross

وهذا يسمى Direct & indirect Consual Reaction

• Visual Cortex :

- Area 17/18/19

- There is a point to point projection of the Retina in the Visual Cortex.

يعني ال area اللى هي رقم 7 في ال Retina تتصلها area 7 في V. Cortex

- It is only here the impulses originating from corresponding of 2 Retina meet and a true copy of the Retinal image is formed.

يعني الصور تكون في نهاية الخط في ال Retina الحقيقية

في V. Cortex ال Retina في العين ما هي إلا ناقل

للصور عن طريق chemical reaction و impulses تنقل

عن طريق Visual Pathway وتروح تكون في V. Cortex

فإن ال Retina الحقيقية هي V. Cortex.

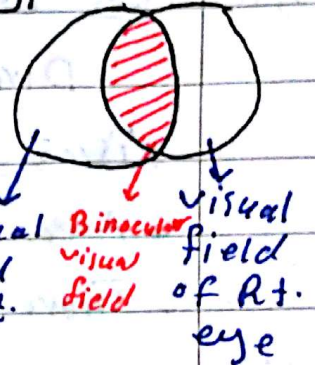
Left V. Cortex و Left (يسمى من Rt. V. Cortex -

يسمى من Rt. V. Cortex -

التفاصيل في الشريحة رقم 6 ليست مهمة إنما للاطلاع

• **Visual field** ^{see} → P.P. مهم جداً 90% من الاختبارات لا يخلوا منه

ال Visual field بشكل عام هو جمع لثلاثة أماكن و المنطقة الوسطى هي Binocular visual field وهذا هو المهم



- Binocular Single vision is a sensation that is formed by the time and become mature at the age of 9 years.

- Ocular motility is very important for Binocular single vision.

- فإذا ولد الطفل بعقول فمثلاً عين واحدة فقط ستتحرك للمكان الصحيح والثانية ستتحرك في المكان الخطأ فيحصل للطفل Amblyopia

- also the media must be clear and the Cortical fusion is intact and correspond to Retina.

• **Neural Pathway for vision** → see P.P

* **Lesions of visual Pathway** :-

1) Lesion of optic nerve → see P.P

- also beside in P.P. causes tumors e.g glioma, meningioma.

- C/P₁ is also called a Parent Papillary Conduction defect

2\ Lesion in proximal Part of optic nerve → see p.p

هذا ال Lesion في أطراف ^{nerve} optic وغالباً ما يكون ال Lesion في الاطراف لا يكون Complete لانه لا يكون في مجال قطع العصب ويكون ال effect peripheral.

The lesion is Central scotoma with relative scotoma in periphery and central-lateral junctional scotoma

في عبارة عن جزيره من ال scotoma في العين الاخرى
نسب أن upper nasal fibers تطلع optic nerve فحسب
كذا تتأثر وتسمى Junctional scotoma.

Neav reflex is composed from

- 1) Convergence «movement of both eyes»
- 2) Miosis
- 3) Accomodation.

مع في الشق

3\ Lesion of optic chiasma → see p.p

- 90% of cases are presented with bitemporal hemianopia due to central lesion

- it depends from where the lesion come:

- 1) Central lesion → Bitemporal hemianopia
- 2) Lateral lesion → Binasal hemianopia
- 3) Lateral unilateral → homonymous hemianopia.

- C/P: also bitemporal hemianoptic Paralysis of Pupillary reflex
يعني لا يجي تعمل الفؤوس في الجانب السليم والجانب affected
ما به حاشا يعني زها Pupil تستيب والنص الاخر لا.

Pie = قطري

4) Lesion of the optic tract: → see P.P

العدوى - Infection

5) Lesion of LGB: → see P.P

مركز هـ Pupillary reflex سليم وموجود وذلك بسبب أذن

- fibers of Parasympathetic exit the optic tract before reaching the LGB, and reach the Pretectal nucleus in mid brain where they relay.

(then new fibers pass to Edinger-Westphal nucleus of both sides, and new preganglionic fibers pass through the 3rd C.N to relay in ciliary ganglia, and new postganglionic fibers pass by short ciliary nerves to the Constrictor Pupillae muscles of both Pupils.

MCA 6) Lesion of the optic radiation: → see P.P

1) Lesion of temporal lobe → Pie in Sky

- because it carries the fibers of inferior retinal quadrants which is responsible for superior visual field

ذلك إذا حدثت الإصابة في الجزء الخلفي للرباعي العلوي

→ Contralateral homonymous superior quadrant anopia (Pie in sky)

2) Lesion of parietal lobe → Pie in floor

- Because it carries the fibers of superior retinal quadrants which is responsible for inferior visual field

→ Contralateral homonymous inferior quadrant anopia

→ Pie in floor.

MCA 7) Lesion of optic radiation: see

7

3\ Lesion of total optic radiation:

- Complete homonymous hemianopia.
- No optic nerve atrophy ————— مهم ركن

7\ Lesion of Visual Cortex: ————— See P.P.

- Lesion lateral to Calcarine Sulcus ————— Macular sparing
Congruous homonymous hemianopia. مهم
- Lesion in the tip of occipital cortex ————— Congruous
homonymous macular defect. مهم
- انظار للصورة في البوربويست للنعم أكثر.

* التفرغ لإهم مقالة وركز على الدكتور
ويجب أيضا مذاكرة البوربويست

مقوله:

منع دائما مهورتك التي تريد أن تكون عليها
في عقلك و مخيلتك ، وستتجده تدريجيا نحوها
... إذا لم تهزم نفسك ، ستهزمك نفسك ... سلم
النجاح لا يعاني من الإزدحام في أعلاه .

نابليون هيل